

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Stagione 20..... /20.....

Socio n.

DATI BAMBINO

COGNOME	NOME
NATO A	IN DATA
RESIDENTE A	VIA
COD. FISC.	E-MAIL
CELL.	TEL.

COMPIRE

DATI GENITORE

PER IL MINORENNE

COGNOME E NOME DEL GENITORE		
NATO A	IN DATA	RESIDENTE A
VIA	COD. FISC.	

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

DICHIARA

- di avere preso visione dell'Atto Costitutivo e dello Statuto della ASD Pallanuoto Tolentino
- di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti;
- di avere preso visione dei regolamenti della ASD Pallanuoto Tolentino e di impegnarsi a rispettarli senza riserva alcuna
- di provvedere al versamento della quota sociale;
- di presentare presso la segreteria regolare certificato medico per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica, in originale e in corso di validità;

RICHIEDE

l'ammissione in qualità di socio alla ASD Pallanuoto Tolentino

Ha mai frequentato corsi di nuoto?	SI	NO
Come sa nuotare?		
- con i braccioli		
- senza braccioli		
- dorso		
- stile libero		
- rana		

*Vi ricordiamo che i bambini per frequentare il corso di nuoto hanno bisogno di un **CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA** da consegnare al momento dell'iscrizione al corso.*

Si fa presente a tutti i clienti che presso l'impianto natatorio si potranno effettuare riprese foto e video. Pertanto l'utente, durante la propria permanenza nello stesso, autorizza la ASD Pallanuoto Tolentino e i suoi incaricati ad effettuare le suddette riprese che potrebbero ritrarre lo stesso utente o il minore rappresentato e autorizza l'uso più ampio del materiale in oggetto ai fini istituzionale.

Tolentino, li _____

Firma _____

Ai sensi dell D. lgs. n. 196/2003 il richiedente autorizza l'uso dei dati personali ivi contenuti nel rispetto della citata normativa, che si intende integralmente richiamata.

Data _____

Firma _____

FIRMARE